

Gestor : E430000001 - Secretaria Estadual da Saúde do Estado do Rio Grande do Sul

Município : ACEGUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262010 - HOSPITAL DA COLONIA NOVA	44	40	9,09					
Valor sem complemento				16.780,76	0,00	3.199,83	0,00	19.980,59
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				16.780,76		3.199,83		19.980,59
Total do Município				16.780,76	0,00	3.199,83	0,00	19.980,59
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	44	40	9,09	16.780,76		3.199,83		19.980,59

Município : AGUDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234386 - HOSPITAL AGUDO	147	144	2,04					
Valor sem complemento				62.708,12	0,00	17.837,86	0,00	80.545,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				62.708,12		17.837,86		80.545,98
Total do Município				62.708,12	0,00	17.837,86	0,00	80.545,98
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	147	144	2,04	62.708,12		17.837,86		80.545,98

Município : AJURICABA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265885 - HOSPITAL AJURICABA		36	36	0,00					
	Valor sem complemento				43.207,57	0,00	4.188,87	0,00	47.396,44
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				43.207,57		4.188,87		47.396,44
Total do Município	Valor sem complemento				43.207,57	0,00	4.188,87	0,00	47.396,44
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	36	36	0,00	43.207,57		4.188,87		47.396,44

Município : ALECRIM

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707993 - HOSPITAL DE CARIDADE DE ALECRIM		44	44	0,00					
	Valor sem complemento				36.645,48	0,00	3.524,08	0,00	40.169,56
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				36.645,48		3.524,08		40.169,56
Total do Município	Valor sem complemento				36.645,48	0,00	3.524,08	0,00	40.169,56
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	44	44	0,00	36.645,48		3.524,08		40.169,56

Município : ALEGRETE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2248328 - SANTA CASA DE ALEGRETE		619	619	0,00	613.545,52	0,00	140.855,23	0,00	754.400,75
Valor sem complemento					613.545,52	0,00	140.855,23	0,00	754.400,75
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					613.545,52		140.855,23		754.400,75
Total do Município					613.545,52	0,00	140.855,23	0,00	754.400,75
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		619	619	0,00	613.545,52		140.855,23		754.400,75

Município : ALPESTRE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228564 - HOSPITAL NOSSA SENHORA		43	43	0,00					
	Valor sem complemento				16.282,11	0,00	3.421,76	0,00	19.703,87
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				16.282,11		3.421,76		19.703,87
Total do Município	Valor sem complemento				16.282,11	0,00	3.421,76	0,00	19.703,87
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	43	43	0,00	16.282,11		3.421,76		19.703,87

Município : AMETISTA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228629 - HOSPITAL SAO GABRIEL AMETISTA DO SUL	45	45	0,00	17.140,75	0,00	2.251,34	0,00	19.392,09
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total				17.140,75		2.251,34		19.392,09

Total do Município	Valor sem complemento				17.140,75	0,00	2.251,34	0,00	19.392,09
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	45	45	0,00	17.140,75		2.251,34		19.392,09

Município : ARATIBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249502 - ACHA ARATIBA		67	67	0,00					
	Valor sem complemento				32.804,63	0,00	13.203,81	0,00	46.008,44
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				32.804,63		13.203,81		46.008,44
Total do Município	Valor sem complemento				32.804,63	0,00	13.203,81	0,00	46.008,44
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	67	67	0,00	32.804,63		13.203,81		46.008,44

Município : ARROIO DO TIGRE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234424 - HOSPITAL SANTA ROSA DE LIMA		134	128	4,48					
	Valor sem complemento				58.943,07	0,00	7.847,45	0,00	66.790,52
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				58.943,07		7.847,45		66.790,52
Total do Município	Valor sem complemento				58.943,07	0,00	7.847,45	0,00	66.790,52
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	134	128	4,48	58.943,07		7.847,45		66.790,52

Município : ARROIO GRANDE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233428 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE ARROIO GRANDE	55	55	0,00					
Valor sem complemento				31.794,02	0,00	4.158,12	0,00	35.952,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				31.794,02		4.158,12		35.952,14
Total do Município				31.794,02	0,00	4.158,12	0,00	35.952,14
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	55	55	0,00	31.794,02		4.158,12		35.952,14

Município : ARVOREZINHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2252163 - HOSPITAL BENEFICENTE SAO JOAO ARVOREZINHA	92	91	1,09					
Valor sem complemento				45.698,61	0,00	5.883,37	0,00	51.581,98
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				45.698,61		5.883,37		51.581,98
Total do Município				45.698,61	0,00	5.883,37	0,00	51.581,98
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	92	91	1,09	45.698,61		5.883,37		51.581,98

Município : AUGUSTO PESTANA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2261081 - HOSPITAL SAO FRANCISCO	Valor sem complemento	47	43	8,51	28.474,98	0,00	3.766,79	0,00	32.241,77
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				28.474,98		3.766,79		32.241,77
Total do Município	Valor sem complemento				28.474,98	0,00	3.766,79	0,00	32.241,77
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	47	43	8,51	28.474,98		3.766,79		32.241,77

Município : BAGE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261987 - SANTA CASA DE CARIDADE DE BAGE	642	575	10,44					
				624.826,46	0,00	133.705,09	0,00	758.531,55
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				624.826,46		133.705,09		758.531,55
2261995 - HOSPITAL UNIVERSITARIO URCAMP	134	134	0,00					
				116.867,68	0,00	17.101,26	0,00	133.968,94
				22.193,64	0,00	6.017,40	0,00	28.211,04
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				139.061,32		23.118,66		162.179,98
Total do Município				741.694,14	0,00	150.806,35	0,00	892.500,49
				22.193,64	0,00	6.017,40	0,00	28.211,04
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	776	709	8,63	763.887,78		156.823,75		920.711,53

Município : BOA VISTA DO BURICA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2250705 - HOSPITAL DE CARIDADE BOA VISTA		43	42	2,33	19.282,56	0,00	2.591,75	0,00	21.874,31
Valor sem complemento					19.282,56	0,00	2.591,75	0,00	21.874,31
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					19.282,56		2.591,75		21.874,31
Total do Município	Valor sem complemento				19.282,56	0,00	2.591,75	0,00	21.874,31
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	43	42	2,33	19.282,56		2.591,75		21.874,31

Município : BUTIA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2265958 - HOSPITAL DE BUTIA		2	2	0,00	649,86	0,00	303,52	0,00	953,38
	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				649,86		303,52		953,38
	Total								
Total do Município	Valor sem complemento				649,86	0,00	303,52	0,00	953,38
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2	2	0,00	649,86		303,52		953,38

Município : CACAPAVA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234416 - HOSPITAL DE CARIDADE DR VICTOR LANG	130	130	0,00					
Valor sem complemento				64.217,63	0,00	11.872,13	0,00	76.089,76
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				64.217,63		11.872,13		76.089,76

Total do Município	Valor sem complemento				64.217,63	0,00	11.872,13	0,00	76.089,76
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	130	130	0,00	64.217,63		11.872,13		76.089,76

Município : CACEQUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5699525 - ASSO		61	61	0,00					
	Valor sem complemento				25.952,33	0,00	3.645,14	0,00	29.597,47
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				25.952,33		3.645,14		29.597,47
Total do Município	Valor sem complemento				25.952,33	0,00	3.645,14	0,00	29.597,47
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	61	61	0,00	25.952,33		3.645,14		29.597,47

Município : CACHOEIRINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232103 - HOSPITAL PADRE JEREMIAS		388	385	0,77					
	Valor sem complemento				336.454,35	0,00	99.570,97	0,00	436.025,32
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				336.454,35		99.570,97		436.025,32
Total do Município	Valor sem complemento				336.454,35	0,00	99.570,97	0,00	436.025,32
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	388	385	0,77	336.454,35		99.570,97		436.025,32

Município : CAIBATE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259850 - HOSPITAL ROQUE GONZALES CAIBATE	52	52	0,00					
Valor sem complemento				17.025,83	0,00	2.169,95	0,00	19.195,78
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.025,83		2.169,95		19.195,78
Total do Município				17.025,83	0,00	2.169,95	0,00	19.195,78
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	52	52	0,00	17.025,83		2.169,95		19.195,78

Município : CAICARA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228548 - HOSPITAL SAO ROQUE DE CAICARA	34	34	0,00					
Valor sem complemento				24.573,96	0,00	3.369,18	0,00	27.943,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				24.573,96		3.369,18		27.943,14
Total do Município				24.573,96	0,00	3.369,18	0,00	27.943,14
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	34	34	0,00	24.573,96		3.369,18		27.943,14

Município : CAMAQUA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2257548 - HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA DE CAMAQUA		408	401	1,72					
Valor sem complemento					440.344,94	0,00	85.141,36	0,00	525.486,30
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					440.344,94		85.141,36		525.486,30
Total do Município	Valor sem complemento				440.344,94	0,00	85.141,36	0,00	525.486,30
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		408	401	1,72	440.344,94		85.141,36		525.486,30
	Total	408	401	1,72	440.344,94		85.141,36		525.486,30

Município : CAMBARA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5602742 - FHSJ		29	22	24,14					
Valor sem complemento					6.996,45	0,00	1.139,66	0,00	8.136,11
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					6.996,45		1.139,66		8.136,11
Total do Município	Valor sem complemento				6.996,45	0,00	1.139,66	0,00	8.136,11
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		29	22	24,14	6.996,45		1.139,66		8.136,11
	Total	29	22	24,14	6.996,45		1.139,66		8.136,11

Município : CAMPINA DAS MISSOES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250802 - HOSPITAL CAMPINA		63	63	0,00					
Valor sem complemento					34.032,65	0,00	4.820,96	0,00	38.853,61
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					34.032,65		4.820,96		38.853,61

Total do Município	Valor sem complemento				34.032,65	0,00	4.820,96	0,00	38.853,61
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	63	63	0,00	34.032,65		4.820,96		38.853,61

Município : CAMPINAS DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249529 - HOSPITAL MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL		25	23	8,00					
	Valor sem complemento				11.921,30	0,00	1.436,03	0,00	13.357,33
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				11.921,30		1.436,03		13.357,33
Total do Município	Valor sem complemento				11.921,30	0,00	1.436,03	0,00	13.357,33
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	25	23	8,00	11.921,30		1.436,03		13.357,33

Município : CAMPO NOVO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261154 - HCN		20	20	0,00					
	Valor sem complemento				5.868,40	0,00	938,44	0,00	6.806,84
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				5.868,40		938,44		6.806,84
Total do Município	Valor sem complemento				5.868,40	0,00	938,44	0,00	6.806,84
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	20	20	0,00	5.868,40		938,44		6.806,84

Município : CANDIDO GODOI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250675 - HOSPITAL SANTO AFONSO		69	69	0,00					
	Valor sem complemento				30.004,19	0,00	4.287,74	0,00	34.291,93
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				30.004,19		4.287,74		34.291,93
Total do Município	Valor sem complemento				30.004,19	0,00	4.287,74	0,00	34.291,93
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	69	69	0,00	30.004,19		4.287,74		34.291,93

Município : CANGUCU

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232928 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CANGUCU		254	248	2,36					
	Valor sem complemento				268.220,56	0,00	49.054,28	0,00	317.274,84
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				268.220,56		49.054,28		317.274,84
Total do Município	Valor sem complemento				268.220,56	0,00	49.054,28	0,00	317.274,84
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	254	248	2,36	268.220,56		49.054,28		317.274,84

Município : CAPAO DA CANOA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2707969 - HOSPITAL BENEFICIENTE SANTA LUZIA		491	466	5,09					
Valor sem complemento					452.628,54	0,00	97.975,65	0,00	550.604,19
Complemento Federal					1.323,17	0,00	619,77	0,00	1.942,94
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					453.951,71		98.595,42		552.547,13
Total do Município	Valor sem complemento				452.628,54	0,00	97.975,65	0,00	550.604,19
	Complemento federal				1.323,17	0,00	619,77	0,00	1.942,94
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		491	466	5,09	453.951,71		98.595,42		552.547,13
	Total								

Município : CASCA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246872 - HOSPITAL SANTA LUCIA CASCA		61	61	0,00					
	Valor sem complemento				18.365,81	0,00	6.572,54	0,00	24.938,35
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				18.365,81		6.572,54		24.938,35
Total do Município	Valor sem complemento				18.365,81	0,00	6.572,54	0,00	24.938,35
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	61	61	0,00	18.365,81		6.572,54		24.938,35

Município : CERRO LARGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259869 - HOSPITAL DE CARIDADE SERRO AZUL	58	58	0,00					
Valor sem complemento				28.841,98	0,00	4.481,75	0,00	33.323,73
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				28.841,98		4.481,75		33.323,73

Total do Município	Valor sem complemento				28.841,98	0,00	4.481,75	0,00	33.323,73
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	58	58	0,00	28.841,98		4.481,75		33.323,73

Município : CHAPADA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235307 - HOSPITAL SAO JOSE CHAPADA		25	25	0,00					
	Valor sem complemento				11.082,26	0,00	1.308,10	0,00	12.390,36
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				11.082,26		1.308,10		12.390,36
Total do Município	Valor sem complemento				11.082,26	0,00	1.308,10	0,00	12.390,36
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	25	25	0,00	11.082,26		1.308,10		12.390,36

Município : CHARQUEADAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9528792 - HOSPITAL DE CHARQUEADAS		128	123	3,91					
	Valor sem complemento				94.482,40	0,00	17.503,65	0,00	111.986,05
	Complemento Federal				33.290,46	0,00	9.026,10	0,00	42.316,56
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				127.772,86		26.529,75		154.302,61
Total do Município	Valor sem complemento				94.482,40	0,00	17.503,65	0,00	111.986,05
	Complemento federal				33.290,46	0,00	9.026,10	0,00	42.316,56
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	128	123	3,91	127.772,86		26.529,75		154.302,61

Município : CHIAPETA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261103 - HOSPITAL DE CHIAPETTA		26	26	0,00					
	Valor sem complemento				11.655,66	0,00	1.458,90	0,00	13.114,56
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				11.655,66		1.458,90		13.114,56
Total do Município	Valor sem complemento				11.655,66	0,00	1.458,90	0,00	13.114,56
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	26	26	0,00	11.655,66		1.458,90		13.114,56

Município : CONDOR

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261111 - HOSPITAL DE CONDOR		46	42	8,70					
	Valor sem complemento				17.181,37	0,00	2.997,44	0,00	20.178,81
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				17.181,37		2.997,44		20.178,81
Total do Município	Valor sem complemento				17.181,37	0,00	2.997,44	0,00	20.178,81
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	46	42	8,70	17.181,37		2.997,44		20.178,81

Município : CONSTANTINA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

3378691 - HOSPITAL DA COMUNIDADE AHCROS CONSTANTINA	43	43	0,00	18.456,95	0,00	2.680,99	0,00	21.137,94
Valor sem complemento				18.456,95	0,00	2.680,99	0,00	21.137,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.456,95		2.680,99		21.137,94
Total do Município				18.456,95	0,00	2.680,99	0,00	21.137,94
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	43	43	0,00	18.456,95		2.680,99		21.137,94

Município : CORONEL BICACO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235382 - ASSOC HOSP SANTO ANTONIO DE PADUA	42	42	0,00	17.884,10	0,00	2.395,38	0,00	20.279,48
Valor sem complemento				17.884,10	0,00	2.395,38	0,00	20.279,48
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				17.884,10		2.395,38		20.279,48
Total do Município				17.884,10	0,00	2.395,38	0,00	20.279,48
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	42	42	0,00	17.884,10		2.395,38		20.279,48

Município : CRISSIUMAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2708000 - HOSPITAL DE CARIDADE DE CRISSIUMAL	109	109	0,00	48.230,25	0,00	10.050,81	0,00	58.281,06
Valor sem complemento				48.230,25	0,00	10.050,81	0,00	58.281,06
Complemento Federal				11.545,50	0,00	2.504,76	0,00	14.050,26
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				59.775,75		12.555,57		72.331,32

Total do Município	Valor sem complemento				48.230,25	0,00	10.050,81	0,00	58.281,06
	Complemento federal				11.545,50	0,00	2.504,76	0,00	14.050,26
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	109	109	0,00	59.775,75		12.555,57		72.331,32

Município : CRUZ ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263858 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO VICENTE DE PAULO	506	493	2,57					
Valor sem complemento				678.713,69	0,00	152.871,05	0,00	831.584,74
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				678.713,69		152.871,05		831.584,74
Total do Município				678.713,69	0,00	152.871,05	0,00	831.584,74
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	506	493	2,57	678.713,69		152.871,05		831.584,74

Município : DAVID CANABARRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246937 - HOSPITAL SAO JOSE DAVID CANABARRO	29	29	0,00					
Valor sem complemento				10.302,02	0,00	1.472,02	0,00	11.774,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				10.302,02		1.472,02		11.774,04
Total do Município				10.302,02	0,00	1.472,02	0,00	11.774,04
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	29	29	0,00	10.302,02		1.472,02		11.774,04

Município : DOIS IRMAOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6844138 - HOSPITAL SAO JOSE		153	152	0,65					
	Valor sem complemento				76.114,41	0,00	21.949,41	0,00	98.063,82
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				76.114,41		21.949,41		98.063,82
Total do Município	Valor sem complemento				76.114,41	0,00	21.949,41	0,00	98.063,82
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	153	152	0,65	76.114,41		21.949,41		98.063,82

Município : DOM FELICIANO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6953689 - ASDOMF		50	50	0,00					
	Valor sem complemento				26.817,65	0,00	3.477,25	0,00	30.294,90
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				26.817,65		3.477,25		30.294,90
Total do Município	Valor sem complemento				26.817,65	0,00	3.477,25	0,00	30.294,90
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	50	50	0,00	26.817,65		3.477,25		30.294,90

Município : DOM PEDRITO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2262002 - HOSPITAL SAO LUIZ		178	171	3,93	95.939,93	0,00	17.424,12	0,00	113.364,05
Valor sem complemento					95.939,93	0,00	17.424,12	0,00	113.364,05
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					95.939,93		17.424,12		113.364,05
Total do Município					95.939,93	0,00	17.424,12	0,00	113.364,05
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		178	171	3,93	95.939,93		17.424,12		113.364,05

Município : ENCRUZILHADA DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234432 - HOSPITAL SANTA BARBARA		206	201	2,43	88.242,62	0,00	33.628,12	0,00	121.870,74
	Valor sem complemento				88.242,62	0,00	33.628,12	0,00	121.870,74
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				88.242,62		33.628,12		121.870,74
Total do Município	Valor sem complemento				88.242,62	0,00	33.628,12	0,00	121.870,74
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	206	201	2,43	88.242,62		33.628,12		121.870,74

Município : ERECHIM

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707918 - FUNDACAO HOSPITALAR SANTA TEREZINHA DE ERECHIM	1175	1155	1,70					
Valor sem complemento				1.405.248,69	0,00	395.498,31	0,00	1.800.747,00
Complemento Federal				24.339,44	0,00	11.683,39	0,00	36.022,83
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				1.429.588,13		407.181,70		1.836.769,83

Total do Município	Valor sem complemento				1.405.248,69	0,00	395.498,31	0,00	1.800.747,00
	Complemento federal				24.339,44	0,00	11.683,39	0,00	36.022,83
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1175	1155	1,70	1.429.588,13		407.181,70		1.836.769,83

Município : HERVAL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233436 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA GLORIA	13	13	0,00					
Valor sem complemento				5.097,53	0,00	660,46	0,00	5.757,99
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.097,53		660,46		5.757,99
Total do Município				5.097,53	0,00	660,46	0,00	5.757,99
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	13	13	0,00	5.097,53		660,46		5.757,99

Município : ESPUMOSO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246813 - HOSPITAL NOTRE DAME SAO SEBASTIAO	92	88	4,35					
Valor sem complemento				41.030,30	0,00	13.628,74	0,00	54.659,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				41.030,30		13.628,74		54.659,04
Total do Município				41.030,30	0,00	13.628,74	0,00	54.659,04
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	92	88	4,35	41.030,30		13.628,74		54.659,04

Município : ESTANCIA VELHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707632 - HOSPITAL MUNICIPAL GETULIO VARGAS	116	115	0,86					
Valor sem complemento				64.197,24	0,00	7.890,60	0,00	72.087,84
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				64.197,24		7.890,60		72.087,84
Total do Município				64.197,24	0,00	7.890,60	0,00	72.087,84
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	116	115	0,86	64.197,24		7.890,60		72.087,84

Município : FAXINAL DO SOTURNO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244101 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO ROQUE	180	180	0,00					
Valor sem complemento				309.254,25	0,00	60.002,69	0,00	369.256,94
Complemento Federal				60.645,44	0,00	14.610,34	0,00	75.255,78
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				369.899,69		74.613,03		444.512,72
Total do Município				309.254,25	0,00	60.002,69	0,00	369.256,94
				60.645,44	0,00	14.610,34	0,00	75.255,78
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	180	180	0,00	369.899,69		74.613,03		444.512,72

Município : FORMIGUEIRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2244217 - HOSPITAL MUNICIPAL PEDRO CALIL		26	26	0,00	10.866,94	0,00	1.560,42	0,00	12.427,36
Valor sem complemento					10.866,94	0,00	1.560,42	0,00	12.427,36
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					10.866,94		1.560,42		12.427,36
Total do Município					10.866,94	0,00	1.560,42	0,00	12.427,36
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		26	26	0,00	10.866,94		1.560,42		12.427,36

Município : FREDERICO WESTPHALEN

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228602 - HOSPITAL DIVINA PROVIDENCIA FREDWEST	320	286	10,63	270.258,06	0,00	55.202,80	0,00	325.460,86
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				270.258,06		55.202,80		325.460,86
Total								
Total do Município				270.258,06	0,00	55.202,80	0,00	325.460,86
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	320	286	10,63	270.258,06		55.202,80		325.460,86

Município : GAURAMA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249545 - HOSPITAL SANTA ISABEL		16	16	0,00					
	Valor sem complemento				9.496,98	0,00	967,28	0,00	10.464,26
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				9.496,98		967,28		10.464,26

Total do Município	Valor sem complemento				9.496,98	0,00	967,28	0,00	10.464,26
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	16	16	0,00	9.496,98		967,28		10.464,26

Município : GETULIO VARGAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249510 - HOSPITAL SAO ROQUE DE GETULIO VARGAS		202	202	0,00					
	Valor sem complemento				96.136,64	0,00	32.248,66	0,00	128.385,30
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				96.136,64		32.248,66		128.385,30
Total do Município	Valor sem complemento				96.136,64	0,00	32.248,66	0,00	128.385,30
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	202	202	0,00	96.136,64		32.248,66		128.385,30

Município : GUAIBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
0181927 - HOSPITAL REGIONAL NELSON CORNETET		260	247	5,00					
	Valor sem complemento				260.887,54	0,00	41.609,30	0,00	302.496,84
	Complemento Federal				4.885,65	0,00	4.008,06	0,00	8.893,71
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				265.773,19		45.617,36		311.390,55
Total do Município	Valor sem complemento				260.887,54	0,00	41.609,30	0,00	302.496,84
	Complemento federal				4.885,65	0,00	4.008,06	0,00	8.893,71
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	260	247	5,00	265.773,19		45.617,36		311.390,55

Município : GUARANI DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259931 - HOSPITAL SANTA TERESA GUARANI DAS MISSOES	55	55	0,00					
Valor sem complemento				32.669,49	0,00	3.865,26	0,00	36.534,75
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				32.669,49		3.865,26		36.534,75
Total do Município				32.669,49	0,00	3.865,26	0,00	36.534,75
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	55	55	0,00	32.669,49		3.865,26		36.534,75

Município : HORIZONTINA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
7607547 - ASSOCIACAO BENEFICENTE OSWALDO CRUZ DE	123	119	3,25					
Valor sem complemento				50.628,88	0,00	9.689,95	0,00	60.318,83
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				50.628,88		9.689,95		60.318,83
Total do Município				50.628,88	0,00	9.689,95	0,00	60.318,83
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	123	119	3,25	50.628,88		9.689,95		60.318,83

Município : HUMAITA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2265893 - HOSPITAL ADESCO		21	21	0,00	8.029,34	0,00	1.029,22	0,00	9.058,56
Valor sem complemento					8.029,34	0,00	1.029,22	0,00	9.058,56
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					8.029,34		1.029,22		9.058,56
Total do Município					8.029,34	0,00	1.029,22	0,00	9.058,56
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		21	21	0,00	8.029,34		1.029,22		9.058,56

Município : IBIRUBA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5395674 - HOSPITAL ANNES DIAS		85	84	1,18	33.289,98	0,00	5.739,71	0,00	39.029,69
	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				33.289,98		5.739,71		39.029,69
Total do Município	Valor sem complemento				33.289,98	0,00	5.739,71	0,00	39.029,69
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	85	84	1,18	33.289,98		5.739,71		39.029,69

Município : IGREJINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227665 - HOSPITAL BOM PASTOR		461	406	11,93					
	Valor sem complemento				218.222,22	0,00	75.435,74	0,00	293.657,96
	Complemento Federal				73.025,19	0,00	19.522,17	0,00	92.547,36
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				291.247,41		94.957,91		386.205,32

Total do Município	Valor sem complemento				218.222,22	0,00	75.435,74	0,00	293.657,96
	Complemento federal				73.025,19	0,00	19.522,17	0,00	92.547,36
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	461	406	11,93	291.247,41		94.957,91		386.205,32

Município : IJUI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261030 - HOSPITAL BOM PASTOR IJUI		133	128	3,76					
	Valor sem complemento				185.486,51	0,00	29.910,93	0,00	215.397,44
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				185.486,51		29.910,93		215.397,44
2261057 - HOSPITAL DE CLINICAS IJUI		917	892	2,73					
	Valor sem complemento				2.588.559,05	0,00	787.633,18	0,00	3.376.192,23
	Complemento Federal				239.319,08	0,00	384.657,38	0,00	623.976,46
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.827.878,13		1.172.290,56		4.000.168,69
3506959 - HOPSITAL UNIMED		1	0	100,00					
	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total								
Total do Município	Valor sem complemento				2.774.045,56	0,00	817.544,11	0,00	3.591.589,67
	Complemento federal				239.319,08	0,00	384.657,38	0,00	623.976,46
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1051	1020	2,95	3.013.364,64		1.202.201,49		4.215.566,13

Município : IRAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2228653 - HOSPITAL N S AUXILIADORA IRAI	73	73	0,00	39.374,02	0,00	6.431,90	0,00	45.805,92
Valor sem complemento				39.374,02	0,00	6.431,90	0,00	45.805,92
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				39.374,02		6.431,90		45.805,92
Total do Município				39.374,02	0,00	6.431,90	0,00	45.805,92
Valor sem complemento				39.374,02	0,00	6.431,90	0,00	45.805,92
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	73	73	0,00	39.374,02		6.431,90		45.805,92

Município : ITAQUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248271 - HOSPITAL SAO PATRICIO DE ITAQUI	225	225	0,00	126.379,09	0,00	25.660,54	0,00	152.039,63
Valor sem complemento				126.379,09	0,00	25.660,54	0,00	152.039,63
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				126.379,09		25.660,54		152.039,63
Total do Município				126.379,09	0,00	25.660,54	0,00	152.039,63
Valor sem complemento				126.379,09	0,00	25.660,54	0,00	152.039,63
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	225	225	0,00	126.379,09		25.660,54		152.039,63

Município : IVORA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244179 - HOSPITAL DE IVORA	10	10	0,00	5.852,41	0,00	409,28	0,00	6.261,69
Valor sem complemento				5.852,41	0,00	409,28	0,00	6.261,69
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.852,41		409,28		6.261,69

Total do Município	Valor sem complemento				5.852,41	0,00	409,28	0,00	6.261,69
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	10	10	0,00	5.852,41		409,28		6.261,69

Município : IVOTI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232189 - HOSPITAL SAO JOSE IVOTI		96	96	0,00					
	Valor sem complemento				41.319,28	0,00	8.114,19	0,00	49.433,47
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				41.319,28		8.114,19		49.433,47
Total do Município	Valor sem complemento				41.319,28	0,00	8.114,19	0,00	49.433,47
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	96	96	0,00	41.319,28		8.114,19		49.433,47

Município : JABOTICABA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235315 - HOSPITAL SANTA RITA D JABOTICABA		47	45	4,26					
	Valor sem complemento				31.040,45	0,00	4.375,75	0,00	35.416,20
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				31.040,45		4.375,75		35.416,20
Total do Município	Valor sem complemento				31.040,45	0,00	4.375,75	0,00	35.416,20
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	47	45	4,26	31.040,45		4.375,75		35.416,20

Município : JAGUARAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233401 - SANTA CASA DE CARIDADE JAGUARAO	131	130	0,76					
Valor sem complemento				54.313,43	0,00	18.569,65	0,00	72.883,08
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				54.313,43		18.569,65		72.883,08
Total do Município				54.313,43	0,00	18.569,65	0,00	72.883,08
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	131	130	0,76	54.313,43		18.569,65		72.883,08

Município : JAGUARI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244152 - IRDESI DE JAGUARI	100	100	0,00					
Valor sem complemento				56.160,55	0,00	6.883,26	0,00	63.043,81
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				56.160,55		6.883,26		63.043,81
Total do Município				56.160,55	0,00	6.883,26	0,00	63.043,81
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	100	100	0,00	56.160,55		6.883,26		63.043,81

Município : JULIO DE CASTILHOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2244098 - HOSPITAL BERNARDINA SALLES DE BARROS		74	68	8,11	29.997,03	0,00	5.236,43	0,00	35.233,46
Valor sem complemento					29.997,03	0,00	5.236,43	0,00	35.233,46
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					29.997,03		5.236,43		35.233,46
Total do Município	Valor sem complemento				29.997,03	0,00	5.236,43	0,00	35.233,46
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	74	68	8,11	29.997,03		5.236,43		35.233,46

Município : LAGOA VERMELHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
3819590 - HOSPITAL SAO PAULO		152	152	0,00					
	Valor sem complemento				73.630,82	0,00	19.011,26	0,00	92.642,08
	Complemento Federal				1.230,77	0,00	673,50	0,00	1.904,27
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				74.861,59		19.684,76		94.546,35
Total do Município	Valor sem complemento				73.630,82	0,00	19.011,26	0,00	92.642,08
	Complemento federal				1.230,77	0,00	673,50	0,00	1.904,27
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		152	152	0,00	74.861,59		19.684,76		94.546,35
	Total								

Município : LAVRAS DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2262029 - FUNDACAO MEDICO HOSPITALAR	16	16	0,00					
Valor sem complemento				7.131,96	0,00	805,67	0,00	7.937,63
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.131,96		805,67		7.937,63

Total do Município	Valor sem complemento				7.131,96	0,00	805,67	0,00	7.937,63
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	16	16	0,00	7.131,96		805,67		7.937,63

Município : MARAU

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246953 - HOSPITAL CRISTO REDENTOR MARAU	187	144	22,99					
Valor sem complemento				68.014,26	0,00	17.598,68	0,00	85.612,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				68.014,26		17.598,68		85.612,94
Total do Município				68.014,26	0,00	17.598,68	0,00	85.612,94
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	187	144	22,99	68.014,26		17.598,68		85.612,94

Município : MARCELINO RAMOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249618 - ASSOCIACAO HOSPITALAR MARCELINENSE	35	35	0,00					
Valor sem complemento				14.214,11	0,00	2.120,91	0,00	16.335,02
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				14.214,11		2.120,91		16.335,02
Total do Município				14.214,11	0,00	2.120,91	0,00	16.335,02
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	35	35	0,00	14.214,11		2.120,91		16.335,02

Município : MATA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244187 - HOSPITAL DE MATA	17	12	29,41	5.395,53	0,00	760,27	0,00	6.155,80
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				5.395,53		760,27		6.155,80
Total								
Total do Município				5.395,53	0,00	760,27	0,00	6.155,80
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	17	12	29,41	5.395,53		760,27		6.155,80

Município : MAXIMILIANO DE ALMEIDA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247038 - HOSPITAL SAO JOSE MAXIMILIANO DE ALMEIDA	41	41	0,00	18.568,15	0,00	2.736,02	0,00	21.304,17
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				18.568,15		2.736,02		21.304,17
Total								
Total do Município				18.568,15	0,00	2.736,02	0,00	21.304,17
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total	41	41	0,00	18.568,15		2.736,02		21.304,17

Município : MONTENEGRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2257556 - HOSPITAL MONTENEGRO		486	475	2,26	470.650,22	0,00	96.914,38	0,00	567.564,60
Valor sem complemento					470.650,22	0,00	96.914,38	0,00	567.564,60
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					470.650,22		96.914,38		567.564,60
Total do Município					470.650,22	0,00	96.914,38	0,00	567.564,60
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		486	475	2,26	470.650,22		96.914,38		567.564,60

Município : MOSTARDAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2224615 - HOSPITAL SAO LUIZ		3	1	66,67	793,69	0,00	72,22	0,00	865,91
	Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				793,69		72,22		865,91
	Total								
Total do Município	Valor sem complemento				793,69	0,00	72,22	0,00	865,91
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		3	1	66,67	793,69		72,22		865,91
	Total								

Município : NAO ME TOQUE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246910 - HOSPITAL ALTO JACUI NAO ME TOQUE	78	77	1,28					
Valor sem complemento				31.045,11	0,00	9.651,71	0,00	40.696,82
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				31.045,11		9.651,71		40.696,82

Total do Município	Valor sem complemento				31.045,11	0,00	9.651,71	0,00	40.696,82
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	78	77	1,28	31.045,11		9.651,71		40.696,82

Município : NONOAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228688 - HOSPITAL COMUNITARIO NONOAI		195	195	0,00					
	Valor sem complemento				109.793,90	0,00	23.455,42	0,00	133.249,32
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				109.793,90		23.455,42		133.249,32
Total do Município	Valor sem complemento				109.793,90	0,00	23.455,42	0,00	133.249,32
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	195	195	0,00	109.793,90		23.455,42		133.249,32

Município : NOVA PALMA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244128 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DA PIEDADE		81	81	0,00					
	Valor sem complemento				38.275,25	0,00	7.087,86	0,00	45.363,11
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				38.275,25		7.087,86		45.363,11
Total do Município	Valor sem complemento				38.275,25	0,00	7.087,86	0,00	45.363,11
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	81	81	0,00	38.275,25		7.087,86		45.363,11

Município : OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257815 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	435	370	14,94					
Valor sem complemento				224.100,00	0,00	65.606,72	0,00	289.706,72
Complemento Federal				3.147,32	0,00	1.371,92	0,00	4.519,24
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				227.247,32		66.978,64		294.225,96
Total do Município				224.100,00	0,00	65.606,72	0,00	289.706,72
				3.147,32	0,00	1.371,92	0,00	4.519,24
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	435	370	14,94	227.247,32		66.978,64		294.225,96

Município : PAIM FILHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2247046 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PAIM FILHO	43	43	0,00					
Valor sem complemento				23.188,45	0,00	3.588,06	0,00	26.776,51
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.188,45		3.588,06		26.776,51
Total do Município				23.188,45	0,00	3.588,06	0,00	26.776,51
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	43	43	0,00	23.188,45		3.588,06		26.776,51

Município : PALMARES DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2224607 - HOSPITAL SAO JOSE		23	23	0,00	11.507,87	0,00	1.384,42	0,00	12.892,29
Valor sem complemento					11.507,87	0,00	1.384,42	0,00	12.892,29
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					11.507,87		1.384,42		12.892,29
Total do Município	Valor sem complemento				11.507,87	0,00	1.384,42	0,00	12.892,29
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	23	23	0,00	11.507,87		1.384,42		12.892,29

Município : PALMEIRA DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235323 - HOSPITAL DE CARIDADE PALMEIRA DAS MISSOES	278	272	2,16	246.901,72	0,00	68.528,75	0,00	315.430,47
Valor sem complemento				246.901,72	0,00	68.528,75	0,00	315.430,47
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				246.901,72		68.528,75		315.430,47
Total do Município	Valor sem complemento			246.901,72	0,00	68.528,75	0,00	315.430,47
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	278	272	2,16	246.901,72		68.528,75	315.430,47

Município : PALMITINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228580 - HOSPITAL SANTA TEREZINHA PALMITINHO	115	115	0,00	63.487,14	0,00	8.797,00	0,00	72.284,14
Valor sem complemento				63.487,14	0,00	8.797,00	0,00	72.284,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				63.487,14		8.797,00		72.284,14

Total do Município	Valor sem complemento				63.487,14	0,00	8.797,00	0,00	72.284,14
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	115	115	0,00	63.487,14		8.797,00		72.284,14

Município : PARAISO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234467 - UNIDADE MISTA HOSPITAL PARAISO	20	18	10,00					
Valor sem complemento				5.926,24	0,00	1.020,16	0,00	6.946,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				5.926,24		1.020,16		6.946,40
Total do Município				5.926,24	0,00	1.020,16	0,00	6.946,40
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	20	18	10,00	5.926,24		1.020,16		6.946,40

Município : PAROBE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227762 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE ASSIS	799	697	12,77					
Valor sem complemento				486.894,03	0,00	120.821,35	0,00	607.715,38
Complemento Federal				34.204,26	0,00	12.997,44	0,00	47.201,70
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				521.098,29		133.818,79		654.917,08
Total do Município				486.894,03	0,00	120.821,35	0,00	607.715,38
Valor sem complemento				34.204,26	0,00	12.997,44	0,00	47.201,70
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	799	697	12,77	521.098,29		133.818,79		654.917,08

Município : PASSO FUNDO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244969 - HOSPITAL DE OLHOS LIONS PASSO FUNDO	37	37	0,00					
Valor sem complemento				86.911,06	0,00	25.676,03	0,00	112.587,09
Complemento Federal				48.086,22	0,00	13.037,70	0,00	61.123,92
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				134.997,28		38.713,73		173.711,01
2246929 - HOSPITAL DE CLINICAS	1038	1019	1,83					
Valor sem complemento				2.878.588,64	0,00	639.842,35	0,00	3.518.430,99
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.878.588,64		639.842,35		3.518.430,99
2246988 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO	1799	1754	2,50					
Valor sem complemento				4.511.465,13	0,00	990.572,24	0,00	5.502.037,37
Complemento Federal				697,95	0,00	572,58	0,00	1.270,53
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				4.512.163,08		991.144,82		5.503.307,90
2247054 - HOSPITAL PSIQUIATRICO BEZERRA DE MENEZES	63	62	1,59					
Valor sem complemento				110.405,13	0,00	14.893,45	0,00	125.298,58
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				110.405,13		14.893,45		125.298,58
Total do Município								
Valor sem complemento				7.587.369,96	0,00	1.670.984,07	0,00	9.258.354,03
Complemento federal				48.784,17	0,00	13.610,28	0,00	62.394,45
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	2937	2872	2,21	7.636.154,13		1.684.594,35		9.320.748,48

Município : PEDRO OSORIO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2233339 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEDRO OSORIO		41	41	0,00	17.678,60	0,00	2.538,93	0,00	20.217,53
Valor sem complemento					17.678,60	0,00	2.538,93	0,00	20.217,53
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					17.678,60		2.538,93		20.217,53
Total do Município	Valor sem complemento				17.678,60	0,00	2.538,93	0,00	20.217,53
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	41	41	0,00	17.678,60		2.538,93		20.217,53

Município : PEJUCARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2261138 - HOSPITAL PEJUCARA		11	10	9,09					
	Valor sem complemento				1.730,86	0,00	246,79	0,00	1.977,65
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.730,86		246,79		1.977,65
Total do Município	Valor sem complemento				1.730,86	0,00	246,79	0,00	1.977,65
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	11	10	9,09	1.730,86		246,79		1.977,65

Município : PINHAL GRANDE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244209 - CASA DE SAUDE SAO JOSE		13	11	15,38					
	Valor sem complemento				4.464,17	0,00	620,47	0,00	5.084,64
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				4.464,17		620,47		5.084,64

Total do Município	Valor sem complemento				4.464,17	0,00	620,47	0,00	5.084,64
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	13	11	15,38	4.464,17		620,47		5.084,64

Município : PINHEIRO MACHADO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233320 - HOSPITAL PINHEIRO MACHADO		22	22	0,00					
	Valor sem complemento				12.035,45	0,00	1.050,62	0,00	13.086,07
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				12.035,45		1.050,62		13.086,07
Total do Município									
	Valor sem complemento				12.035,45	0,00	1.050,62	0,00	13.086,07
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	22	22	0,00	12.035,45		1.050,62		13.086,07

Município : PIRATINI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233347 - HOSPITAL DE CARIDADE NOSSA SENHORA DA		200	200	0,00					
	Valor sem complemento				72.186,17	0,00	22.342,45	0,00	94.528,62
	Complemento Federal				1.578,81	0,00	911,16	0,00	2.489,97
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				73.764,98		23.253,61		97.018,59
Total do Município									
	Valor sem complemento				72.186,17	0,00	22.342,45	0,00	94.528,62
	Complemento federal				1.578,81	0,00	911,16	0,00	2.489,97
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	200	200	0,00	73.764,98		23.253,61		97.018,59

Município : PLANALTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228556 - HOSPITAL MEDIANEIRA PLANALTO	75	75	0,00					
Valor sem complemento				22.967,05	0,00	6.354,52	0,00	29.321,57
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				22.967,05		6.354,52		29.321,57
Total do Município				22.967,05	0,00	6.354,52	0,00	29.321,57
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	75	75	0,00	22.967,05		6.354,52		29.321,57

Município : PORTAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232170 - HOSPITAL DE PORTAO	230	226	1,74					
Valor sem complemento				137.143,09	0,00	41.625,04	0,00	178.768,13
Complemento Federal				84.157,56	0,00	35.504,88	0,00	119.662,44
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				221.300,65		77.129,92		298.430,57
Total do Município				137.143,09	0,00	41.625,04	0,00	178.768,13
				84.157,56	0,00	35.504,88	0,00	119.662,44
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	230	226	1,74	221.300,65		77.129,92		298.430,57

Município : PORTO LUCENA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2250810 - HOSPITAL SAO JOSE PORTO LUCENA RS		43	43	0,00	15.703,09	0,00	1.889,38	0,00	17.592,47
Valor sem complemento					15.703,09	0,00	1.889,38	0,00	17.592,47
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					15.703,09		1.889,38		17.592,47
Total do Município	Valor sem complemento				15.703,09	0,00	1.889,38	0,00	17.592,47
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	43	43	0,00	15.703,09		1.889,38		17.592,47

Município : PORTO XAVIER

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259982 - HOSPITAL DE PORTO XAVIER		48	42	12,50					
	Valor sem complemento				20.897,04	0,00	2.592,70	0,00	23.489,74
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				20.897,04		2.592,70		23.489,74
Total do Município	Valor sem complemento				20.897,04	0,00	2.592,70	0,00	23.489,74
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	48	42	12,50	20.897,04		2.592,70		23.489,74

Município : QUINZE DE NOVEMBRO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263831 - ASSOCIACAO HOSPITALAR 15 DE NOVEMBRO	22	22	0,00					
Valor sem complemento				8.007,35	0,00	1.152,69	0,00	9.160,04
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.007,35		1.152,69		9.160,04

Total do Município	Valor sem complemento				8.007,35	0,00	1.152,69	0,00	9.160,04
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	22	22	0,00	8.007,35		1.152,69		9.160,04

Município : RIO GRANDE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232995 - SANTA CASA DO RIO GRANDE		694	667	3,89					
	Valor sem complemento				1.098.501,53	0,00	315.272,86	0,00	1.413.774,39
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				1.098.501,53		315.272,86		1.413.774,39
2707675 - HOSPITAL UNIVERSITARIO DR MIGUEL RIET CORREA		555	547	1,44					
	Valor sem complemento				602.284,62	0,00	135.085,11	0,00	737.369,73
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				602.284,62		135.085,11		737.369,73
Total do Município	Valor sem complemento				1.700.786,15	0,00	450.357,97	0,00	2.151.144,12
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	1249	1214	2,80	1.700.786,15		450.357,97		2.151.144,12

Município : RIO PARDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2792974 - HOSPITAL REGIONAL DO VALE DO RIO PARDO		161	136	15,53					
	Valor sem complemento				70.337,38	0,00	19.040,17	0,00	89.377,55
	Complemento Federal				198,66	0,00	112,48	0,00	311,14
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				70.536,04		19.152,65		89.688,69

Total do Município	Valor sem complemento				70.337,38	0,00	19.040,17	0,00	89.377,55
	Complemento federal				198,66	0,00	112,48	0,00	311,14
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	161	136	15,53	70.536,04		19.152,65		89.688,69

Município : RIOZINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227703 - HOSPITAL NOSSA SENHORA DO ROSARIO DE RIOZINHO	19	19	0,00					
Valor sem complemento				8.120,34	0,00	1.113,73	0,00	9.234,07
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.120,34		1.113,73		9.234,07
Total do Município				8.120,34	0,00	1.113,73	0,00	9.234,07
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	19	19	0,00	8.120,34		1.113,73		9.234,07

Município : RODEIO BONITO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228734 - HOSPITAL SAO JOSE RODEIO BONITO	223	223	0,00					
Valor sem complemento				108.348,70	0,00	29.414,75	0,00	137.763,45
Complemento Federal				1.830,36	0,00	1.024,44	0,00	2.854,80
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				110.179,06		30.439,19		140.618,25
Total do Município				108.348,70	0,00	29.414,75	0,00	137.763,45
				1.830,36	0,00	1.024,44	0,00	2.854,80
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	223	223	0,00	110.179,06		30.439,19		140.618,25

Município : ROLANTE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257564 - FUNDAÇÃO HOSPITALAR DO ROLANTE	155	151	2,58					
Valor sem complemento				63.532,35	0,00	12.611,16	0,00	76.143,51
Complemento Federal				9.003,45	0,00	4.228,74	0,00	13.232,19
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				72.535,80		16.839,90		89.375,70
Total do Município				63.532,35	0,00	12.611,16	0,00	76.143,51
				9.003,45	0,00	4.228,74	0,00	13.232,19
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	155	151	2,58	72.535,80		16.839,90		89.375,70

Município : RONDA ALTA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235412 - HOSPITAL DOS TRABALHADORES ATRA	113	112	0,88					
Valor sem complemento				80.344,88	0,00	13.659,38	0,00	94.004,26
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				80.344,88		13.659,38		94.004,26
2235420 - ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR DE RONDA ALTA	84	84	0,00					
Valor sem complemento				26.374,15	0,00	7.514,21	0,00	33.888,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				26.374,15		7.514,21		33.888,36
Total do Município				106.719,03	0,00	21.173,59	0,00	127.892,62
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	197	196	0,51	106.719,03		21.173,59		127.892,62

Município : RONDINHA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235447 - HOSPITAL PADRE EUGENIO		32	32	0,00					
	Valor sem complemento				17.131,44	0,00	1.997,99	0,00	19.129,43
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				17.131,44		1.997,99		19.129,43
Total do Município	Valor sem complemento				17.131,44	0,00	1.997,99	0,00	19.129,43
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	32	32	0,00	17.131,44		1.997,99		19.129,43

Município : ROQUE GONZALES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259974 - HOSPITAL SANTO ANTONIO ROQUE GONZALES		24	24	0,00					
	Valor sem complemento				8.909,55	0,00	1.240,01	0,00	10.149,56
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				8.909,55		1.240,01		10.149,56
Total do Município	Valor sem complemento				8.909,55	0,00	1.240,01	0,00	10.149,56
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	24	24	0,00	8.909,55		1.240,01		10.149,56

Município : ROSARIO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2248239 - HOSPITAL AUXILIADORA		269	269	0,00	270.428,32	0,00	53.726,22	0,00	324.154,54
Valor sem complemento					270.428,32	0,00	53.726,22	0,00	324.154,54
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					270.428,32		53.726,22		324.154,54
Total do Município					270.428,32	0,00	53.726,22	0,00	324.154,54
Valor sem complemento					270.428,32	0,00	53.726,22	0,00	324.154,54
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		269	269	0,00	270.428,32		53.726,22		324.154,54

Município : SALDANHA MARINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263874 - HOSPITAL MUNICIPAL SALDANHA MARINHO	27	11	59,26	2.112,17	0,00	395,29	0,00	2.507,46
Valor sem complemento				2.112,17	0,00	395,29	0,00	2.507,46
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.112,17		395,29		2.507,46
Total do Município				2.112,17	0,00	395,29	0,00	2.507,46
Valor sem complemento				2.112,17	0,00	395,29	0,00	2.507,46
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	27	11	59,26	2.112,17		395,29		2.507,46

Município : SALTO DO JACUI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263882 - HOSPITAL MUNICIPAL DR ADERBAL SCHNEIDER	31	30	3,23	8.513,56	0,00	2.400,66	0,00	10.914,22
Valor sem complemento				8.513,56	0,00	2.400,66	0,00	10.914,22
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				8.513,56		2.400,66		10.914,22

Total do Município	Valor sem complemento				8.513,56	0,00	2.400,66	0,00	10.914,22
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	31	30	3,23	8.513,56		2.400,66		10.914,22

Município : SALVADOR DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227681 - HOSPITAL SAO SALVADOR		10	9	10,00					
	Valor sem complemento				4.025,88	0,00	519,82	0,00	4.545,70
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				4.025,88		519,82		4.545,70
Total do Município	Valor sem complemento				4.025,88	0,00	519,82	0,00	4.545,70
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	10	9	10,00	4.025,88		519,82		4.545,70

Município : SANANDUVA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246767 - HOSPITAL SAO JOAO SANANDUVA		200	199	0,50					
	Valor sem complemento				81.421,67	0,00	20.889,66	0,00	102.311,33
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				81.421,67		20.889,66		102.311,33
Total do Município	Valor sem complemento				81.421,67	0,00	20.889,66	0,00	102.311,33
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	200	199	0,50	81.421,67		20.889,66		102.311,33

Município : SANTA BARBARA DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2263890 - HOSPITAL SANTA BARBARA BENEFICENTE	55	52	5,45					
Valor sem complemento				29.649,81	0,00	7.156,77	0,00	36.806,58
Complemento Federal				1.274,45	0,00	998,73	0,00	2.273,18
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				30.924,26		8.155,50		39.079,76
Total do Município				29.649,81	0,00	7.156,77	0,00	36.806,58
				1.274,45	0,00	998,73	0,00	2.273,18
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	55	52	5,45	30.924,26		8.155,50		39.079,76

Município : SANTA MARIA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244306 - HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARIA	1358	1350	0,59					
Valor sem complemento				2.422.686,31	0,00	556.269,34	0,00	2.978.955,65
Complemento Federal				4.196,16	0,00	6.834,60	0,00	11.030,76
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				2.426.882,47		563.103,94		2.989.986,41
5922216 - HOSPITAL CASA DE SAUDE	514	486	5,45					
Valor sem complemento				234.111,93	0,00	75.809,01	0,00	309.920,94
Complemento Federal				2.093,85	0,00	1.717,74	0,00	3.811,59
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				236.205,78		77.526,75		313.732,53
9575936 - HOSPITAL REGIONAL DE SANTA MARIA	257	247	3,89					
Valor sem complemento				454.821,83	0,00	88.166,88	0,00	542.988,71
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				454.821,83		88.166,88		542.988,71

Total do Município	Valor sem complemento				3.111.620,07	0,00	720.245,23	0,00	3.831.865,30
	Complemento federal				6.290,01	0,00	8.552,34	0,00	14.842,35
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	2129	2083	2,16	3.117.910,08		728.797,57		3.846.707,65

Município : SANTA VITORIA DO PALMAR

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233398 - IRMANDADE S CASA DE MISERICORDIA DE S V PALMAR	160	160	0,00					
Valor sem complemento				78.070,10	0,00	20.884,91	0,00	98.955,01
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				78.070,10		20.884,91		98.955,01
Total do Município	Valor sem complemento			78.070,10	0,00	20.884,91	0,00	98.955,01
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	160	160	0,00	78.070,10	20.884,91		98.955,01

Município : SANTIAGO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244357 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTIAGO	351	351	0,00					
Valor sem complemento				476.940,10	0,00	104.926,01	0,00	581.866,11
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				476.940,10		104.926,01		581.866,11
Total do Município	Valor sem complemento			476.940,10	0,00	104.926,01	0,00	581.866,11
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	351	351	0,00	476.940,10	104.926,01		581.866,11

Município : SANTO ANGELO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259907 - HOSPITAL REGIONAL DAS MISSOES	643	629	2,18					
Valor sem complemento				784.836,30	0,00	184.382,06	0,00	969.218,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				784.836,30		184.382,06		969.218,36
Total do Município				784.836,30	0,00	184.382,06	0,00	969.218,36
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	643	629	2,18	784.836,30		184.382,06		969.218,36

Município : SANTO ANTONIO DA PATRULHA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6389104 - HOSPITAL DE SANTO ANTONIO DA PATRULHA	200	197	1,50					
Valor sem complemento				143.712,96	0,00	26.607,20	0,00	170.320,16
Complemento Federal				19.027,04	0,00	5.884,14	0,00	24.911,18
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				162.740,00		32.491,34		195.231,34
Total do Município				143.712,96	0,00	26.607,20	0,00	170.320,16
				19.027,04	0,00	5.884,14	0,00	24.911,18
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	200	197	1,50	162.740,00		32.491,34		195.231,34

Município : SANTO AUGUSTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2261065 - HOSPITAL BOM PASTOR		249	248	0,40	102.651,90	0,00	25.361,12	0,00	128.013,02
Valor sem complemento					102.651,90	0,00	25.361,12	0,00	128.013,02
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					102.651,90		25.361,12		128.013,02
Total do Município					102.651,90	0,00	25.361,12	0,00	128.013,02
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		249	248	0,40	102.651,90		25.361,12		128.013,02

Município : SANTO CRISTO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250829 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SANTO CRISTO	146	145	0,68					
Valor sem complemento				76.675,46	0,00	18.558,05	0,00	95.233,51
Complemento Federal				590,44	0,00	317,49	0,00	907,93
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				77.265,90		18.875,54		96.141,44
Total do Município				76.675,46	0,00	18.558,05	0,00	95.233,51
				590,44	0,00	317,49	0,00	907,93
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	146	145	0,68	77.265,90		18.875,54		96.141,44

Município : SAO FRANCISCO DE ASSIS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244330 - HOSPITAL SANTO ANTONIO	104	104	0,00					
Valor sem complemento				53.376,95	0,00	7.313,23	0,00	60.690,18
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				53.376,95		7.313,23		60.690,18

Total do Município	Valor sem complemento				53.376,95	0,00	7.313,23	0,00	60.690,18
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	104	104	0,00	53.376,95		7.313,23		60.690,18

Município : SAO FRANCISCO DE PAULA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227770 - HOSPITAL SAO FRANCISCO DE PAULA	95	95	0,00					
Valor sem complemento				43.825,11	0,00	6.459,70	0,00	50.284,81
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				43.825,11		6.459,70		50.284,81
Total do Município				43.825,11	0,00	6.459,70	0,00	50.284,81
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	95	95	0,00	43.825,11		6.459,70		50.284,81

Município : SAO GABRIEL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248204 - SANTA CASA DE SAO GABRIEL	614	597	2,77					
Valor sem complemento				757.553,40	0,00	167.774,69	0,00	925.328,09
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				757.553,40		167.774,69		925.328,09
Total do Município				757.553,40	0,00	167.774,69	0,00	925.328,09
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	614	597	2,77	757.553,40		167.774,69		925.328,09

Município : SAO JERONIMO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6424236 - HRSJ HOSPITAL REGIONAL DE SAO JERONIMO	658	656	0,30					
Valor sem complemento				495.858,17	0,00	88.130,19	0,00	583.988,36
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				495.858,17		88.130,19		583.988,36
Total do Município				495.858,17	0,00	88.130,19	0,00	583.988,36
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	658	656	0,30	495.858,17		88.130,19		583.988,36

Município : SAO JOAO DO POLESINE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
6364810 - HOSPITAL DR ROBERTO BINATTO	20	20	0,00					
Valor sem complemento				29.746,77	0,00	1.889,41	0,00	31.636,18
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				29.746,77		1.889,41		31.636,18
Total do Município				29.746,77	0,00	1.889,41	0,00	31.636,18
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	20	20	0,00	29.746,77		1.889,41		31.636,18

Município : SAO JOSE DO OURO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2246791 - HOSPITAL SAO JOSE	Valor sem complemento	108	108	0,00	63.905,92	0,00	20.061,99	0,00	83.967,91
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				63.905,92		20.061,99		83.967,91
Total do Município	Valor sem complemento				63.905,92	0,00	20.061,99	0,00	83.967,91
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	108	108	0,00	63.905,92		20.061,99		83.967,91

Município : SAO LOURENCO DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2233312 - SANTA CASA DE MISERIC S LOURENCO DO SUL	Valor sem complemento	265	265	0,00	136.961,52	0,00	32.987,34	0,00	169.948,86
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				136.961,52		32.987,34		169.948,86
2233371 - HOSPITAL DA RESERVA	Valor sem complemento	52	52	0,00	29.858,23	0,00	3.101,06	0,00	32.959,29
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				29.858,23		3.101,06		32.959,29
Total do Município	Valor sem complemento				166.819,75	0,00	36.088,40	0,00	202.908,15
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	317	317	0,00	166.819,75		36.088,40		202.908,15

Município : SAO LUIZ GONZAGA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2259893 - HOSPITAL SAO LUIZ GONZAGA	401	401	0,00	236.570,93	0,00	50.162,02	0,00	286.732,95
Valor sem complemento				17.067,60	0,00	4.851,81	0,00	21.919,41
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				253.638,53		55.013,83		308.652,36
Total								
Total do Município				236.570,93	0,00	50.162,02	0,00	286.732,95
Valor sem complemento				17.067,60	0,00	4.851,81	0,00	21.919,41
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local	401	401	0,00	253.638,53		55.013,83		308.652,36
Total								

Município : SAO MARTINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2707608 - HOSPITAL DE CARIDADE DE SAO MARTINHO	25	25	0,00	13.717,71	0,00	1.594,04	0,00	15.311,75
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				13.717,71		1.594,04		15.311,75
Total								
Total do Município				13.717,71	0,00	1.594,04	0,00	15.311,75
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local	25	25	0,00	13.717,71		1.594,04		15.311,75
Total								

Município : SAO MIGUEL DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2259877 - HOSPITAL SAO MIGUEL ARCANJO	41	41	0,00	24.949,16	0,00	3.100,62	0,00	28.049,78
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				24.949,16		3.100,62		28.049,78
Total								

Total do Município	Valor sem complemento				24.949,16	0,00	3.100,62	0,00	28.049,78
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	41	41	0,00	24.949,16		3.100,62		28.049,78

Município : SAO PAULO DAS MISSOES

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250713 - HOSPITAL DE CARIDADE SAO PAULO SAO PAULO DAS	36	36	0,00					
Valor sem complemento				18.048,69	0,00	2.211,01	0,00	20.259,70
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				18.048,69		2.211,01		20.259,70
Total do Município	Valor sem complemento			18.048,69	0,00	2.211,01	0,00	20.259,70
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	36	36	0,00	18.048,69	2.211,01		20.259,70

Município : SAO PEDRO DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244314 - HOSPITAL GETUINAR DAVILA DO NASCIMENTO	58	58	0,00					
Valor sem complemento				27.330,29	0,00	3.263,76	0,00	30.594,05
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				27.330,29		3.263,76		30.594,05
Total do Município	Valor sem complemento			27.330,29	0,00	3.263,76	0,00	30.594,05
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	58	58	0,00	27.330,29	3.263,76		30.594,05

Município : SAO SEBASTIAO DO CAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227908 - HOSPITAL SAGRADA FAMILIA		102	97	4,90					
	Valor sem complemento				56.540,96	0,00	8.429,52	0,00	64.970,48
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				56.540,96		8.429,52		64.970,48
Total do Município	Valor sem complemento				56.540,96	0,00	8.429,52	0,00	64.970,48
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	102	97	4,90	56.540,96		8.429,52		64.970,48

Município : SAO SEPE

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244322 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		127	127	0,00					
	Valor sem complemento				77.903,50	0,00	15.596,58	0,00	93.500,08
	Complemento Federal				13.891,35	0,00	4.513,35	0,00	18.404,70
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				91.794,85		20.109,93		111.904,78
Total do Município	Valor sem complemento				77.903,50	0,00	15.596,58	0,00	93.500,08
	Complemento federal				13.891,35	0,00	4.513,35	0,00	18.404,70
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	127	127	0,00	91.794,85		20.109,93		111.904,78

Município : SAO VICENTE DO SUL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2244136 - HOSPITAL DE SAO VICENTE DO SUL	1	1	0,00	267,60	0,00	175,80	0,00	443,40
Valor sem complemento				267,60	0,00	175,80	0,00	443,40
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				267,60		175,80		443,40
Total do Município				267,60	0,00	175,80	0,00	443,40
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	1	1	0,00	267,60		175,80		443,40

Município : SAPIRANGA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2232154 - HOSPITAL SAPIRANGA	491	489	0,41	464.070,47	0,00	97.489,05	0,00	561.559,52
Valor sem complemento				464.070,47	0,00	97.489,05	0,00	561.559,52
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				464.070,47		97.489,05		561.559,52
Total do Município				464.070,47	0,00	97.489,05	0,00	561.559,52
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	491	489	0,41	464.070,47		97.489,05		561.559,52

Município : SARANDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235404 - HOSPITAL COMUNITARIO SARANDI SISTEMA DE SAUDE	241	236	2,07	132.776,20	0,00	37.180,98	0,00	169.957,18
Valor sem complemento				132.776,20	0,00	37.180,98	0,00	169.957,18
Complemento Federal				5.456,55	0,00	1.426,41	0,00	6.882,96
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				138.232,75		38.607,39		176.840,14

Total do Município	Valor sem complemento				132.776,20	0,00	37.180,98	0,00	169.957,18
	Complemento federal				5.456,55	0,00	1.426,41	0,00	6.882,96
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	241	236	2,07	138.232,75		38.607,39		176.840,14

Município : SEBERI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228610 - HOSPITAL PIO XII SEBERI		151	151	0,00					
	Valor sem complemento				53.708,86	0,00	17.986,62	0,00	71.695,48
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				53.708,86		17.986,62		71.695,48
Total do Município	Valor sem complemento	151	151	0,00	53.708,86	0,00	17.986,62	0,00	71.695,48
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				53.708,86		17.986,62		71.695,48

Município : SEGREDO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2234475 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA		6	6	0,00					
	Valor sem complemento				2.402,46	0,00	328,63	0,00	2.731,09
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.402,46		328,63		2.731,09
Total do Município	Valor sem complemento	6	6	0,00	2.402,46	0,00	328,63	0,00	2.731,09
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				2.402,46		328,63		2.731,09

Município : SELBACH

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2238810 - HOSPITAL SAO JACOB		27	27	0,00					
	Valor sem complemento				10.084,43	0,00	1.255,99	0,00	11.340,42
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				10.084,43		1.255,99		11.340,42
Total do Município	Valor sem complemento				10.084,43	0,00	1.255,99	0,00	11.340,42
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	27	27	0,00	10.084,43		1.255,99		11.340,42

Município : SERTAO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246805 - HOSPITAL SAO JOSE SERTAO		105	104	0,95					
	Valor sem complemento				19.215,30	0,00	2.921,15	0,00	22.136,45
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				19.215,30		2.921,15		22.136,45
Total do Município	Valor sem complemento				19.215,30	0,00	2.921,15	0,00	22.136,45
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	105	104	0,95	19.215,30		2.921,15		22.136,45

Município : SEVERIANO DE ALMEIDA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2249499 - HOSPITAL SAO ROQUE		19	19	0,00	6.860,62	0,00	1.886,93	0,00	8.747,55
Valor sem complemento					6.860,62	0,00	1.886,93	0,00	8.747,55
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					6.860,62		1.886,93		8.747,55
Total do Município	Valor sem complemento				6.860,62	0,00	1.886,93	0,00	8.747,55
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	19	19	0,00	6.860,62		1.886,93		8.747,55

Município : SOBRADINHO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
9016554 - HOSPITAL SAO JOAO EVANGELISTA	20	19	5,00	7.661,85	0,00	857,09	0,00	8.518,94
Valor sem complemento				7.661,85	0,00	857,09	0,00	8.518,94
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				7.661,85		857,09		8.518,94
Total do Município	Valor sem complemento			7.661,85	0,00	857,09	0,00	8.518,94
	Complemento federal			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	20	19	5,00	7.661,85	857,09		8.518,94

Município : SOLEDADE

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246961 - HOSPITAL FREI CLEMENTE SOLEDADE	219	219	0,00	120.029,40	0,00	26.517,74	0,00	146.547,14
Valor sem complemento				120.029,40	0,00	26.517,74	0,00	146.547,14
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				120.029,40		26.517,74		146.547,14

Total do Município	Valor sem complemento				120.029,40	0,00	26.517,74	0,00	146.547,14
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	219	219	0,00	120.029,40		26.517,74		146.547,14

Município : TAPEJARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246740 - HOSPITAL SANTO ANTONIO		182	182	0,00					
	Valor sem complemento				84.619,48	0,00	26.777,07	0,00	111.396,55
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				84.619,48		26.777,07		111.396,55
Total do Município	Valor sem complemento	182	182	0,00	84.619,48	0,00	26.777,07	0,00	111.396,55
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				84.619,48		26.777,07		111.396,55

Município : TAPERA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2246783 - HOSPITAL ROQUE GONZALES TAPERA		89	89	0,00					
	Valor sem complemento				21.399,02	0,00	10.589,06	0,00	31.988,08
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				21.399,02		10.589,06		31.988,08
Total do Município	Valor sem complemento	89	89	0,00	21.399,02	0,00	10.589,06	0,00	31.988,08
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				21.399,02		10.589,06		31.988,08

Município : TAQUARA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227932 - HOSPITAL BOM JESUS		439	438	0,23					
	Valor sem complemento				680.170,84	0,00	166.851,16	0,00	847.022,00
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				680.170,84		166.851,16		847.022,00
Total do Município	Valor sem complemento				680.170,84	0,00	166.851,16	0,00	847.022,00
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	439	438	0,23	680.170,84		166.851,16		847.022,00

Município : TENENTE PORTELA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5384117 - HOSPITAL SANTO ANTONIO TENENTE PORTELA		651	641	1,54					
	Valor sem complemento				463.453,09	0,00	163.189,82	0,00	626.642,91
	Complemento Federal				8.869,80	0,00	6.292,00	0,00	15.161,80
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				472.322,89		169.481,82		641.804,71
Total do Município	Valor sem complemento				463.453,09	0,00	163.189,82	0,00	626.642,91
	Complemento federal				8.869,80	0,00	6.292,00	0,00	15.161,80
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	651	641	1,54	472.322,89		169.481,82		641.804,71

Município : TORRES

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

2707950 - HNSN IBSAUDE		434	415	4,38	397.326,37	0,00	85.752,80	0,00	483.079,17
Valor sem complemento					397.326,37	0,00	85.752,80	0,00	483.079,17
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					397.326,37		85.752,80		483.079,17
Total do Município	Valor sem complemento				397.326,37	0,00	85.752,80	0,00	483.079,17
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	434	415	4,38	397.326,37		85.752,80		483.079,17

Município : TRAMANDAI

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2793008 - HOSPITAL TRAMANDAI		350	348	0,57	341.450,80	0,00	77.603,40	0,00	419.054,20
Valor sem complemento					341.450,80	0,00	77.603,40	0,00	419.054,20
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					341.450,80		77.603,40		419.054,20
Total do Município	Valor sem complemento				341.450,80	0,00	77.603,40	0,00	419.054,20
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	350	348	0,57	341.450,80		77.603,40		419.054,20

Município : TRES COROAS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2257467 - HOSPITAL DR OSWALDO DIESEL		96	96	0,00	36.935,73	0,00	3.884,73	0,00	40.820,46
Valor sem complemento					36.935,73	0,00	3.884,73	0,00	40.820,46
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					36.935,73		3.884,73		40.820,46

Total do Município	Valor sem complemento				36.935,73	0,00	3.884,73	0,00	40.820,46
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	96	96	0,00	36.935,73		3.884,73		40.820,46

Município : TRES DE MAIO

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2250837 - HOSPITAL SAO VICENTE DE PAULO		224	220	1,79					
	Valor sem complemento				272.657,36	0,00	60.171,59	0,00	332.828,95
	Complemento Federal				21.826,20	0,00	5.705,64	0,00	27.531,84
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				294.483,56		65.877,23		360.360,79
Total do Município	Valor sem complemento				272.657,36	0,00	60.171,59	0,00	332.828,95
	Complemento federal				21.826,20	0,00	5.705,64	0,00	27.531,84
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	224	220	1,79	294.483,56		65.877,23		360.360,79

Município : TRES PASSOS

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2228726 - HOSPITAL CARIDADE TRES PASSOS		300	300	0,00					
	Valor sem complemento				374.248,65	0,00	62.483,41	0,00	436.732,06
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				374.248,65		62.483,41		436.732,06
Total do Município	Valor sem complemento				374.248,65	0,00	62.483,41	0,00	436.732,06
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	300	300	0,00	374.248,65		62.483,41		436.732,06

Município : TRINDADE DO SUL

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2235366 - ASSOCIACAO CULTURAL E BENEFICENTE SANTA ROSA	67	67	0,00					
Valor sem complemento				21.573,37	0,00	6.646,08	0,00	28.219,45
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				21.573,37		6.646,08		28.219,45
Total do Município				21.573,37	0,00	6.646,08	0,00	28.219,45
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	67	67	0,00	21.573,37		6.646,08		28.219,45

Município : TRIUNFO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2227673 - HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA	56	55	1,79					
Valor sem complemento				23.239,41	0,00	3.130,13	0,00	26.369,54
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				23.239,41		3.130,13		26.369,54
Total do Município				23.239,41	0,00	3.130,13	0,00	26.369,54
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	56	55	1,79	23.239,41		3.130,13		26.369,54

Município : TUCUNDUVA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

5050170 - HOSPITAL DR OSVALDO TEIXEIRA		77	77	0,00	29.233,51	0,00	4.303,70	0,00	33.537,21
Valor sem complemento					29.233,51	0,00	4.303,70	0,00	33.537,21
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					29.233,51		4.303,70		33.537,21
Total do Município					29.233,51	0,00	4.303,70	0,00	33.537,21
Valor sem complemento					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total		77	77	0,00	29.233,51		4.303,70		33.537,21

Município : TUPANCIRETA

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2244225 - HOSPITAL DE CARIDADE BRASILINA TERRA	97	97	0,00	39.424,64	0,00	7.775,35	0,00	47.199,99
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total				39.424,64		7.775,35		47.199,99
Total do Município				39.424,64	0,00	7.775,35	0,00	47.199,99
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	97	97	0,00	39.424,64		7.775,35		47.199,99

Município : TUPARENDI

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
5729297 - CAMS	41	37	9,76	17.921,68	0,00	3.519,88	0,00	21.441,56
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local								
Total				17.921,68		3.519,88		21.441,56

Total do Município	Valor sem complemento				17.921,68	0,00	3.519,88	0,00	21.441,56
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	41	37	9,76	17.921,68		3.519,88		21.441,56

Município : URUGUAIANA

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2248190 - SANTA CASA DE URUGUAIANA		487	484	0,62					
	Valor sem complemento				611.240,94	0,00	139.722,10	0,00	750.963,04
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				611.240,94		139.722,10		750.963,04
Total do Município	Valor sem complemento				611.240,94	0,00	139.722,10	0,00	750.963,04
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	487	484	0,62	611.240,94		139.722,10		750.963,04

Município : VALE DO SOL

CNES		Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
					Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236338 - HOSPITAL VALE DO SOL		86	86	0,00					
	Valor sem complemento				35.190,46	0,00	4.107,00	0,00	39.297,46
	Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total				35.190,46		4.107,00		39.297,46
Total do Município	Valor sem complemento				35.190,46	0,00	4.107,00	0,00	39.297,46
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	86	86	0,00	35.190,46		4.107,00		39.297,46

Município : VERA CRUZ

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2236354 - HOSPITAL VERA CRUZ	60	60	0,00	29.561,36	0,00	3.319,14	0,00	32.880,50
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				29.561,36		3.319,14		32.880,50
Total								
Total do Município				29.561,36	0,00	3.319,14	0,00	32.880,50
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	60	60	0,00	29.561,36		3.319,14		32.880,50

Município : VIADUTOS

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	
2249537 - HOSPITAL N S DA POMPEIA VIADUTOS	20	20	0,00	6.563,30	0,00	1.032,92	0,00	7.596,22
Valor sem complemento				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local				6.563,30		1.032,92		7.596,22
Total								
Total do Município				6.563,30	0,00	1.032,92	0,00	7.596,22
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	20	20	0,00	6.563,30		1.032,92		7.596,22

Município : VIAMAO

CNES	Apres	Aprov	% rejeição	Serviço Hospitalar		Serviço Profissional		TOTAL
				Próprio	Terceiro	Próprio	Terceiro	

5223962 - INSTITUTO DE CARDIOLOGIA HOSPITAL VIAMAO		501	489	2,40	600.781,55	0,00	81.197,08	0,00	681.978,63
Valor sem complemento					600.781,55	0,00	81.197,08	0,00	681.978,63
Complemento Federal					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Complemento Local					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total					600.781,55		81.197,08		681.978,63
Total do Município	Valor sem complemento				600.781,55	0,00	81.197,08	0,00	681.978,63
	Complemento federal				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	501	489	2,40	600.781,55		81.197,08		681.978,63
Total do Gestor	Valor sem complemento				34.724.460,89	0,00	8.042.879,85	0,00	42.767.340,74
	Complemento Federal				748.996,37	0,00	561.626,12	0,00	1.310.622,49
	Complemento Local				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Total	32249	31350	2,79	35.473.457,26		8.604.505,97		44.077.963,23